



US Department Of State
SOLICITUD DE VISADO DE NO INMIGRANTE

POR FAVOR, RELLENE ESTE FORMULARIO A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA

1. Número de Pasaporte		2. Lugar de Expedición: Ciudad		Provincia	Pais	NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO B-1/B-2 MAX B-1 MAX B-2 MAX Other _____ MAX Visa Classification _____ Mult or _____ Number of Applications _____ Months _____ Validity _____ Issued/Refused _____ On _____ By _____ Under SEC. 214 (b) 221 (g) Other _____ INA Reviewed By _____
3. País Emisor		4. Fecha de Emisión (Día-mes-año)		5. Fecha de Caducidad (Día-mes-año)		
6. Apellido(s) (Exactamente como figura en su pasaporte)						
7. Primer y Segundo Nombre (Exactamente como figura en su pasaporte)						
8. Otros Apellidos Utilizados (De soltera, casada, etc)						
9. Otros Nombres Utilizados (Profesionales, Religiosos, Alias, etc)				10. Fecha de nacimiento (Día-mes-año)		
11. Lugar de Nacimiento: Ciudad		País		Provincia	12. Nacionalidad	
13. Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		14. N° de Documento Nacional de Identidad (Si le afecta)		15. Domicilio Particular (Incluya calle, número, piso, ciudad, provincia, país, código postal)		
16. Teléfono Particular		Teléfono de su Trabajo		Teléfono Móvil		
Número de Fax		Número de Fax de su Trabajo		Número de Buscapersonas		
17. Estado Civil <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a		18. Nombre Completo del Cónyuge (Si es divorciada o separada. Indique el nombre de soltera)		19. Fecha de Nacimiento del Cónyuge (Día-mes-año)		
20. Nombre y Dirección del Centro de Trabajo o Estudio: Nombre: _____ Dirección: _____						
21. Ocupación Actual (Si está jubilado indique "Jubilado" y la ocupación anterior. Si estudia indique "Estudiante")		22. ¿Cuándo tiene previsto viajar a los EE.UU.? (Indique la fecha concreta, si la conoce)		23. Dirección de correo electrónico		
24. ¿Cuál será su dirección en los EE.UU.?						
CODIGO DE BARRAS						
25. Nombre y Número de teléfono de las personas en los EE.UU. a las que visitará, por motivos de turismo o negocios						
Nombre		Teléfono de su casa				
Teléfono de su Trabajo		Teléfono Móvil				
26. ¿Cuánto tiempo piensa permanecer en los EE.UU.?		27. ¿Cuál es el motivo de su viaje?				
28. ¿Quién cubrirá los gastos de su viaje y estancia?		29. ¿Ha estado alguna vez en los EE.UU. ? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no ¿CUÁNDO? _____ ¿POR CUÁNTO TIEMPO? _____				
50 mm X 50 mm Foto Pegue o grape la foto aquí						

30. ¿Alguna vez le ha sido concedido un visado de entrada a los EE.UU. <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no ¿CUÁNDO? _____ ¿DÓNDE? _____ ¿Qué tipo de visado? _____	31. ¿Alguna vez le ha sido denegado un visado de entrada a los EE.UU.? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿CUÁNDO? _____ ¿DÓNDE? _____ ¿Qué tipo de visado? _____
---	---

32. ¿Tiene intención de trabajar en los EE.UU.? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (En caso afirmativo, indique el nombre y dirección completa de la empresa en los EE.UU.)	33. ¿Tiene intención de estudiar en los EE.UU.? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no (En caso afirmativo, indique el nombre y dirección completa de la institución de enseñanza)
--	---

34. Nombre y Parentesco de las personas que viajan con Vd.

35. ¿Alguna vez le ha sido cancelado o revocado un visado de entrada a los EE.UU.? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	36. ¿Ha efectuado Vd. o alguien en su nombre una petición de visado de Inmigración o Residencia Permanente a los EE.UU.? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
--	--

37. ¿Se encuentra alguna de las siguientes personas en los EE.UU.? (Marque SI o NO en cada caso e indique el estado legal de esa persona en los EE.UU., Ej. Trabaja, estudia, es residente permanente, ciudadano norteamericano.)

SI NO esposo/a _____ SI NO novio/a _____ SI NO hermano/a _____
 SI NO padre/madre _____ SI NO hijo/a _____ otros _____

38. **IMPORTANTE: TODOS LOS SOLICITANTES DEBEN LEEER Y MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA EN CADA CASO:**
 No se puede conceder un visado a aquellas personas que estén comprendidas en categorías específicas definidas por la ley como no admisibles en los EE.UU., (salvo cuando se obtenga con antelación un permiso especial o exención). ¿Le afecta a Vd. alguno de los siguientes supuestos?

- ¿Ha sido detenido y/o condenado por algún delito aún cuando le hayan indultado, concedido amnistía o haya sido objeto de otra acción jurídica parecida? ¿Ha sido traficante de narcóticos, prostituta o proxeneta? SI NO
- ¿Alguna vez le ha sido denegada la entrada a los EE.UU., ha sido objeto de un proceso legal de deportación, o ha tratado de obtener o ayudado a otros a obtener un visado, la entrada a los EE.UU., o cualquier otro beneficio que concedan las leyes de Inmigración de los EE.UU., mediante fraude tergiversación intencionada u otros medios ilícitos? ¿Ha asistido a una escuela pública de enseñanza primaria en los EE.UU., con un visado de estudiante (F), o una escuela pública de enseñanza secundaria, después del 30 de noviembre de 1996, sin reembolsar a la escuela el coste público no subvencionado? SI NO
- ¿Ha tratado de entrar en los EE.UU. para dedicarse a actividades ilícitas como infringir el control de exportaciones, actividades terroristas o subversivas, o cualquier otro propósito ilícito? ¿Es Vd. Miembro o representante de una organización terrorista según la designación actual del secretario de Estado de los EE.UU.? ¿Alguna vez ha participado en persecuciones dirigidas por el gobierno Nazi de Alemania, o ha participado en un genocidio? SI NO
- ¿Alguna vez ha infringido las condiciones de un visado de entrada a los EE.UU., ha estado o ha permanecido ilegalmente en los EE.UU., o ha sido deportado de ese país? SI NO
- ¿Alguna vez le ha quitado la custodia de un menor de edad, ciudadano estadounidense, fuera de los EE.UU., a alguien al que un tribunal de los EE.UU. le ha otorgado la custodia legal, ha votado en los EE.UU., infringiendo alguna ley o reglamento, o ha renunciado a la ciudadanía Estadounidense con el propósito de evitar el pago de impuestos? SI NO
- ¿Ha padecido alguna enfermedad contagiosa con riesgo para la salud pública, o algún trastorno físico o mental peligroso, o ha abusado de los narcóticos o es adicto a los mismos? SI NO

Si la respuesta es afirmativa, no significa necesariamente que no pueda concedérsele un visado, pero si ha contestado afirmativamente a alguna de las preguntas anteriores, podría ser necesaria una entrevista personal con un oficial consular.

39. ¿Ha sido esta solicitud cumplimentada por otra persona en su nombre? Si No
 (En caso afirmativo, esa persona debe cumplimentar el apartado 40.)

40. Esta Solicitud ha sido cumplimentada por:

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____ Relación con el solicitante: _____

Firma de la persona que preparó el formulario: _____ FECHA (día-mes-año) _____

41. Certifico que he leído y entendido todas las preguntas enumeradas en esta solicitud y que las respuestas que he dado en este formulario son verdaderas y correctas a mi mejor saber y entender. Entiendo que cualquier declaración falsa o tergiversación puede ser causa de la denegación permanente de un visado o de la entrada a los Estados Unidos. Entiendo que poseer un visado no otorga el derecho al poseedor de entrar a los Estados Unidos de América al llegar al puerto de entrada si en ese momento se le encuentra inadmisibles.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FECHA (día-mes-año) _____

Comunicados relativos a la ley de Reducción de Trámites

La sección 222(f) de la ley de Inmigración y Naturalización (INA) dispone que los archivos relativos a la emisión y denegación de visados serán considerados confidenciales y su uso estará limitado al cumplimiento de las leyes de inmigración, ciudadanía y otras de los EE.UU. A los tribunales que certifiquen que la información contenida en estos es requerida para un caso pendiente ante ese tribunal, se les puede suministrar copias certificadas de los formularios de visados.

Se estima que el tiempo necesario para cumplimentar este formulario es de una hora, cálculo que incluye el tiempo requerido para la obtención y presentación de los datos exigidos, y la revisión final de la información indicada en el formulario. No estará obligado a facilitar esta información a menos que figure en este formulario un número actualizado de la OMB. Envíe comentarios sobre la exactitud de este cálculo de tiempo así como recomendaciones para reducir el tiempo necesario a: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, DC 20520-1849